



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00848

Поделение: _____

Изходящ номер: 477 от дата 27/01/2022

Коментар на възложителя:

"Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по Рамково с-ние №РД-11-151 от 19.03.2021г.
(ОП №2 "Лекарствени продукти от анатоמו-терапевтични групи

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: МБАЛ Д-р Атанас Дафовски АД	Национален регистрационен номер: 108501669
--	---

Пощенски адрес:
бул. Беломорски №53

Град: Кърджали	код NUTS: BG425	Пощенски код: 6600	Държава: BG
-------------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт: Снежана Карагьозова	Телефон: 0361 6241
---	-----------------------

Електронна поща: hospital_kj@abv.bg	Факс: 0361 6295
--	--------------------

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
<http://www.hospital-kj.com/index>
Адрес на профила на купувача (URL):
<http://www.zop.hospital-kj.com/cops>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни
подразделения

Национална агенция/служба

Регионален или местен орган

Регионална или местна агенция/служба

Публичноправна организация

Европейска институция/агенция или
международна организация

Друг тип: _____

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономически и финансови дейности

Здравеопазване

Настаняване/жилищно строителство и места
за отдих и култура

Социална закрила

Отдих, култура и вероизповедание

Образование

Друга дейност: _____

I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

Производство, пренос и разпределение на газ
и топлинна енергия

Електрическа енергия

Добив на газ или нефт

Железопътни услуги

Градски железопътни, трамвайни,
тролейбусни или автобусни услуги

Пристанищни дейности

<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Летищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
<input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение №: РД-11-249 от 12/06/2020 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0010(nnnnnn-уууу-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката "Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по Рамково с-ние №РД-11-151 от 19.03.2021г. (ОП №2 "Лекарствени продукти от анатоמו-терапевтични групи

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОП64 от 17/09/2021 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
<input type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка			
<input checked="" type="checkbox"/> рамково споразумение			
<input type="checkbox"/> динамична система за доставки			
<input type="checkbox"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Медекс ООД		Национален регистрационен номер: 131268894	
Пощенски адрес: Община столична, с. Световрачене, ул.Чавдар войвода №48			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1252	Държава: BG
Електронна поща: office@medex.bg		Телефон: 02 4051901	
Интернет адрес: (URL) www.office@medex.bg		Факс: 02 4051901	
Изпълнителят е МСП		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Поръчката е възложена на обединение		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора "Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали" по Рамково с-ние №РД-11-151 от 19.03.2021г. (ОП №2 "Лекарствени продукти от анатоמו-терапевтични групи			
III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата 17/09/2021 дд/мм/гггг			
крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС: 2782.00		Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

Финансирането е _____ % от стойността на договора.

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
- договорът е предсрочно прекратен
- договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
- договорът е унищожен

IV.1) Дата на приключване:
31/12/2021 дд/мм/гггг

IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)

IV.3) Договорът е изменян Да Не

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната

IV.4) Договорът е изпълнен в срок Да Не

Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем Да Не

Изпълнението е 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Няма постъпили на лечение пациенти, за лечението на които е било необходимо, доставката на този вид лекарствени продукти.

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС: 0 Валута: BGN

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки Да Не

от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____

от възложителя Размер: _____ Валута: _____

Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Изпълненият договор е по обявление за _____ 632.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 27/01/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):
Проф. Д-р Тодор Димитров Черкезов, дм

VII.2) Длъжност:
Изпълнителен директор на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД - гр. Кърджали.

Информацията е заличена на основание чл.37 от ЗОП, във връзка с чл.5, § 1, буква „в” от Регламент (ЕС) 2016/679

